DECLARACIÓN DE CONFLICTO O NO CONFLICTO DE INTERESES

Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad. (Administrativa también)

Por lo tanto, yo MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA identificado(a) con cédula de ciudadanía N.° 1118562557 de Boyacá (Boy.), vinculada a esta entidad en calidad de: Contratista por orden de prestación de servicios OPS.

Declaro a la firma de este documento que:

Sí: _____ No: **X** me encuentro en una situación de conflicto de intereses real.

Si su respuesta fue "sí", proceda a llenar la causal de conflicto de intereses:

La causal de conflicto consiste en:

_____

_____.

Por lo anterior, solicito se estudie y comunique la decisión que se tome.

5i su respuesta fue "no", pero se encuentra en una situación de conflicto de interés aparente, describa dicha situación y ofrezca toda la información necesaria para demostrar que dicho conflicto no es ni real ni potencial:

Descripción de la situación:

_____

_____

_____.

Información relacionada:

_____

_____

_____

_____

_____

MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA
C.C. 1.050.170.015